LAMPIRAN

Lampiran 1

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dwi Shouti Fanni

NIM : P17320319060

Adalah mahasiswa Poltekkes Kemenkes Bandung Prodi Keperawatan Bogor, akan melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Terapi Murottal pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani Hemodialisa dengan Kecemasan di Rumah Sakit PMI Kota Bogor"

Saya memohon kesediaan Bapak/Ibu menjadi responden dalam penelitian tersebut. Adapun hal-hal yang perlu Bapak/Ibu ketahui adalah :

1. Tujuan laporan tugas akhir ini adalah untuk mengetahui penerapan terapi murottal untuk menurunkan kecemasan pada penderita gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa.
2. Manfaat laporan tugas akhir ini adalah menurunkan kecemasan pada pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisa yang ditandai dengan penurunan tingkat kecemasan setelah diberikan terapi murottal.
3. Bapak/Ibu bersedia untuk mengikuti kegiatan terapi murottal dari awal hingga akhir pertemuan.
4. Identitas Bapak/Ibu akan dirahasiakan sepenuhnya oleh penulis dan hanya data yang Bapak/Ibu isikan yang akan digunakan demi kepentingan laporan tugas akhir.
5. Laporan tugas akhir ini tidak memungut biaya apapun dari Bapak/Ibu.

6. Kerahasiaan informasi yang diberikan Bapak/Ibu dijamin oleh karena hanya kelompok data tertentu saja yang akan dilaporkan sebagai hasil laporan tugas akhir.
7. Jika Bapak/Ibu bersedia menjadi responden, silahkan menandatangani lembar persetujuan dan jika keberatan Bapak/Ibu tidak akan dipaksa menjadi responden dalam laporan tugas akhir ini.

Demikian surat penjelasan dan permohonan ini Saya buat. Atas perhatian dan partisipasi Bapak/Ibu sekalian Saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

(Dwi Shouti Fanni)

NIM.P17320319060

Lampiran 2

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah diberi penjelasan tentang penelitian ini secara lisan dan tertulis, saya mengerti tujuan penelitian ini untuk diketahuinya Penerapan Terapi Murottal pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani Hemodialisa dengan Kecemasan di Rumah Sakit PMI Kota Bogor.

Dengan ini, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

No. HP :

Bersedia menjadi responden dalam penelitian Penerapan Terapi Murottal pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani Hemodialisa dengan Kecemasan di Rumah Sakit PMI Kota Bogor. Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan.

Bogor, ... April 2022

Responden | Peneliti

(……) | (……..)

Lampiran 3

KUESIONER PENELITIAN STUDI KASUS
PENERAPAN TERAPI MUROTTAL PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DENGAN KECEMASAN DI RUMAH SAKIT PMI KOTA BOGOR
TAHUN 2022

Petunjuk pengisian kuesioner, yaitu :

1. Seluruh pertanyaan diisi sesuai dengan keadaan
2. Bacalah pertanyaan dengan seksama
3. Berilah tanda *checklist* (✓) sesuai jawaban pada kolom yang telah disediakan

Kuesioner A (Data Demografi)

1. Tanggal pengambilan data :
2. No. Responden :
3. Usia : ..... Tahun
4. Jenis kelamin : ( ) Laki-Laki ( ) Perempuan

Pekerjaan : ( ) PNS/TNI/Polri ( ) Buruh/Petani

( ) Pegawai Swasta ( ) Wiraswasta

( ) Wirausaha ( ) Tidak bekerja

( ) Lain-lain

6. Lamanya menjalani hemodialisa : …..... Bulan

Lampiran 4

Kuesioner B (Skala HARS)

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden :
Nama Responden :
Tanggal Responden :

Skoe : 0 = tidak ada
1 = ringan
2 = sedang
3 = berat
4 = berat sekali

Total Skor : Kurang dari 14 = tidak ada kecemasan
14-20 = kecemasan ringan
21-27 = kecemasan sedang
28-41 = kecemasan berat
42-56 = kecemasan berat sekali

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas - Cemas - Firasat Buruk - Takut Akan Pikiran Sendiri - Mudah Tersinggung					
2	Ketegangan - Merasa Tegang - Lesu - Tak Bisa Istirahat Tenang - Mudah Terkejut - Mudah Menangis - Gemetar - Gelisa					
3	Ketakutan - Pada Gelap - Pada Orang Asing - Ditinggal Sendiri - Pada Binatang Besar - Pada Keramaian Lalu Lintas - Pada Kerumunan Orang Banyak					
4	Gangguan Tidur - Sukar Masuk Tidur - Terbangun Malam Hari - Tidak Nyenyak					

	- Bangun dengan Lesu - Banyak Mimpi-Mimpi - Mimpi Buruk - Mimpi Menakutkan					
5	Gangguan Kecerdasan - Sukar Konsentrasi - Daya Ingat Buruk					
6	Perasaan Depresi - Hilangnya Minat - Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi - Sedih - Bangun Dini Hari - Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari					
7	Gejala Somatik (Otot) - Sakit dan Nyeri di Otot-Otot - Kaku - Kedutan Otot - Gigi Gemerutuk - Suara Tidak Stabi					
8	Gejala Somatik (Sensorik) - Tinitus - Penglihatan Kabur - Muka Merah atau Pucat - Merasa Lemah - Perasaan ditusuk-Tusu					
9	Gejala Kardiovaskuler - Takhikardia - Berdebar - Nyeri di Dada - Denyut Nadi Mengeras - Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan - Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)					
10	Gejala Respiratori - Rasa Tertekan atau Sempit Di Dada - Perasaan Tercekik - Sering Menarik Napas - Napas Pendek/Sesa					
11	Gejala Gastrointestinal - Sulit Menelan - Perut Melilit - Gangguan Pencernaan - Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan					

	- Perasaan Terbakar di Perut - Rasa Penuh atau Kembung - Mual - Muntah - Buang Air Besar Lembek - Kehilangan Berat Badan - Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)					
12	Gejala Urogenital - Sering Buang Air Kecil - Tidak Dapat Menahan Air Seni - Amenorrhoe - Menorrhagia - Menjadi Dingin (Frigid) - Ejakulasi Praecocks - Ereksi Hilang - Impotensi					
13	Gejala Otonom - Mulut Kering - Muka Merah - Mudah Berkeringat - Pusing, Sakit Kepala - Bulu-Bulu Berdir					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara - Gelisah - Tidak Tenang - Jari Gemetar - Kerut Kening - Muka Tegang - Tonus Otot Meningkat - Napas Pendek dan Cepat - Muka Merah					

Skor :

Kategori :

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TERAPI MUROTTAL	
Definisi	Terapi murottal Al-Qur'an adalah terapi bacaan Al-Qur'an yang merupakan terapi religi dimana seseorang dibacakan ayat-ayat Al-Qur'an selama beberapa menit atau jam sehingga memberikan dampak positif bagi tubuh seseorang. (Zahrofi dkk, 2014).
Tujuan	Untuk menurunkan tingkat kecemasan pada pasien gagal ginjal yang menjalani hemodelisa
Manfaat	1. Mendengarkan bacaan ayat-ayat Al-Quran dengan tartil akan mendapatkan ketenangan jiwa, 2. Lantunan Al-Quran secara fisik mengandung unsur suara manusia, suara manusia merupakan instrumen penyembuhan yang menakjubkan dan alat yang paling mudah dijangkau.
Persiapan	A. Persiapan Pasien Pasien dan keluarga diberi penjelasan tentang hal-hal yang akan dilakukan B. Persiapan Alat 1. Earphone 2. MP3/Handphone/Tablet berisikan murottal C. Persiapan Perawat

	Menyiapkan alat dan mendekatkan ke arah pasien
Prosedur pelaksanaan terapi murottal Al-Qur'an	A. Fase Orientasi 1. Mengucapkan salam terapeutik 2. Melakukan evaluasi atau validasi 3. Melakukan kontrak (waktu, tempat, dan topik) 4. Menjelaskan langkah-langkah tindakan atau prosedur pada klien B. Fase Kerja 1. Menghubungkan earphone dengan MP3/Handphone/Tablet berisikan murottal 2. Pilih Surah Al-Qur'an yang akan didengarkan 3. Posisikan pasien berbaring diatas tempat tidur dengan nyaman 4. Letakkan earphone di telinga kiri dan kanan 5. Tutup mata dan kendurkan otot-otot 6. Bernafas secara alami dan mulai mendengarkan Surah yang didengarkan 7. Bila ada pikiran yang mengganggu, kembalilah fokuskan pikiran 8. Dengarkan murottal selama 15 menit

	9. Setelah selesai pasien dapat membuka matanya kembali C. Fase Terminasi 1. Evaluasi hasil kegiatan dan respon klien sebelum dan sesudah tindakan 2. Berikan umpan balik positif kepada klien dan keluarga 3. Akhiri kegiatan dengan baik 4. Bereskan alat-alat 5. Mencuci tangan D. Dokumentasi 1. Catat hasil tindakan yang sudah dilakukan

Lampiran 6

FM-ADAK-040-V3

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR

FORMULIR BIMBINGAN KTI

NAMA MAHASISWA : Dwi Shouti Fanni

NIM : P17320319060

NAMA PEMBIMBING : Camalia Suhertini Sahat, M.Kep. Sp.MB

JUDUL :"Penerapan Terapi Murottal Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa dengan kecemasan Di Rumah Sakit PMI Kota Bogor"

CATATAN PROSES BIMBINGAN

NO.	HARI/ TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI (PERUBAHAN ISI DAN BAHAN BACAAN)	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	Jumat, 31 Desember 2022	Konsultasi Judul Studi Kasus	Mencari referensi judul lainnya dan lihat saran penelitian sebelumnya	
2.	Sabtu, 05 Maret 2022	Konsultasi Judul Studi Kasus	1. Fiksasi judul studi kasus departemen keperawatan medikal bedah 2. ACC Judul "Penerapan Terapi Murottal Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani Hemodialisa dengan Kecemasan"	
3.	Kamis, 10 Maret 2022	Konsultasi dan Revisi BAB I	Masukkan dan saran pembimbing untuk BAB I :	

			1. Dijelaskan penyebab dan fenomena yang mempengaruhi munculnya kecemasan pada latar belakang 2. Ditambahkan hasil penelitian orang lain 3. Ditambahkan karakteristik pasien gagal ginjal kronik	
4.	Minggu, 13 Maret 2022	Revisi dan Konsultasi BAB I-III	BAB I : 1. Perhatikan kesinambungan antar paragraf dan perhatikan spasi untuk paragraf BAB II : 1. Lihat cara penulisan definisi, lalu simpulkan menurut diri sendiri 2. Perbanyak sumber jangan hanya dari 1 buku 3. Tambahkan standar operasional prosedur penerapan yang dilakukan BAB III : 1. Tambahkan karakteristik di definisi operasional 2. Analisa data dijelaskan lebih rinci apa yang dilakukan sesuai kasus	Cuntuth
5.	Senin, 14 Maret 2022	Revisi BAB II-BAB III	BAB II : 1. ACC BAB II yang sudah direvisi BAB III :	Cuntuth

			1. Perbaharui bagian kriteria inklusi dan eksklusi 2. Perbaiki penentuan hasil ukur usia pada definisi operasional 3. Perbaiki penentuan skala pada definisi operasional	
6.	Kamis, 17 Maret 2022	Konsultasi Revisi Setelah Sidang Proposal via Zoom Meeting	BAB II : 1. Beberapa ada yang masih dari BAB II jurnal orang lain di perbaiki lagi sumbernya Daftar Pustaka : 1. Daftar Pustakanya belum menggunakan mendeley coba perbaiki lagi dengan menggunakan mendeley	Cukupnya
7.	Rabu, 27 April 2022	Konsultasi	BAB II dan Daftar Pustaka 1. ACC Revisi BAB II dan Daftar Pustaka BAB IV 1. Konsultasi mengenai BAB IV	Cukupnya
8.	Kamis, 28 April 2022	Konsultasi BAB IV	Mengirimkan BAB IV untuk dikonsultasikan kepada pembimbing	Cukupnya
9.	Jum'at, 29 April 2022	Feedback dari Pembimbing	Pembimbing memberikan masukan untuk BAB IV : 1. Ceritakan lebih rinci bagaimana pelaksanaan intervensi dari awal sampai akhir, apakah ada kendala atau tidak, jika ada apa solusinya 2. Uraikan keadaan sebelum dan hasil sesudah penerapan,	Cukupnya

			diperkuat oleh teori dan hasil penelitian orang lain 3. Pada bagian pembahasan, jelaskan terlebih dahulu intervensinya secara teori, jelaskan bagaimana prosesnya hingga dapat menurunkan kecemasan, lihat teori di BAB II	
		Revisi dan Konsultasi BAB IV - V	BAB IV : ACC BAB IV yang sudah direvisi BAB V : Mengirimkan BAB V untuk dikonsultasikan kepada pembimbing	
10.	Sabtu, 30 April 2022	Konsultasi KTI BAB I - V	ACC KTI BAB I sampai BAB V	
11.	Rabu, 18 Mei 2022	Konsultasi Perbaikan BAB IV dan BAB V	Mengkonsultasikan revisi BAB IV dan BAB V	
12.	Minggu, 22 Mei 2022	Feedback dari Pembimbing	ACC Revisi KTI BAB IV dan BAB V	

Ketua Program Studi Keperawatan Bogor

Dr. Atik Hadikoh, M. Kep, Sp. Mat

NIP. 196704111990032001

RUMAH SAKIT PALANG MERAH INDONESIA BOGOR
BIDANG SUMBER DAYA MANUSIA
BAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN
Jln. Pajajaran No. 80 Bogor-Indonesia. Telepon : (0251) 8324080, Ext. 3316. Fax : (0251) 8324709.

Nomor : 0028/SDM-Diklat/IV/2021
Bogor, 04 April 2022

Kepada Yth,
Ka.Ru/Pj Hemodialisa
Rumah Sakit PMI Bogor
di-
Tempat

Prihal : Pengantar Penelitian KTI.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya surat dari Poltekes Bandung prodi Keperawatan Bogor tanggal, 18/03/2022 nomor : PP.04/03/4.1.1/0272/2021 dan surat disposisi Direktur RS PMI Bogor tanggal, 25/03/2022 Nomor : E. 0087/SEKR/III/2022 perihal : Pengajuan Informasi Data studi pendahuluan penyusunan KTI, Maka dengan ini Kepala bagian Diklat RS PMI Bogor memberitahukan nama di bawah ini :

Nama	: Dwi Shouti Fanni
NIM	: P17320319060
Judul KTI	: "Penerapan Terapi Murottal Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa dengan kecemasan".

Akan melakukan kegiatan pengambilan data keruangan yang Ibu/Bapak pimpin terkait judul diatas untuk melengkapi data karya tulis ilmiah.

Demikan surat pengantar ini dibuat, atas perhatiandan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Rumah Sakit
PALANG MERAH INDONESIA
Pj. Pendidikan & Latihan,

Erri septiawan, SKM

Mengetahui
Kepala Bagian Diklat & Litbang,

Firmansyah, S.Kep., Ns., M.Kep

Lampiran 8

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

"Belajarlah dari masa lalumu untuk menjadikan masa depan yang lebih baik" Dari kata kata tersebut kita dapat mengambil pembelajaran berharga di masa lalu yang tidak akan diulang namun harus diperbaiki agar dapat menjadikan masa depan yang lebih baik. (Dwi Shouti Fanni)

"Memulai dengan Penuh Keyakinan, Menjalankan dengan Penuh Keikhlasan, Menyelesaikan dengan Penuh Kebahagiaan"

PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirabbil'alamin, segala puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada saya sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Dengan rasa hormat sebagai tanda bakti, dan rasa terimakasih yang tiada terhingga aku persembahkan Karya Tulis Ilmiahku untuk orang-orang yang aku sayangi dan aku cintai.

Terimakasih tak terhingga teruntuk kedua orangtuaku tercinta yaitu Ayah (Dadih Suhendi) dan Ibu (Ika Sartika), yang senantiasa memberikan dukungan dan doa yang tiada henti disetiap langkah anakmu ini hingga dapat sampai dititik ini, semoga dengan hasil ini membuat mereka bangga. Terimakasih ayah ibu semoga kalian selalu diberikan kesehatan agar dapat melihat anakmu ini mencapai kesuksesannya.

Terimakasih yang teramat dalam teruntuk seseorang yang spesial dihatiku yaitu Anugrah Pandu Laksana yang selalu membantu, menemani serta mensupport penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Simple things that make me keep falling in love with you. Happy with you and ending with you! Aamiin.

Selain itu terimakasih untuk dosen pembimbing Ibu Camalia yang selalu meluangkan waktunya, memberikan motivasi dan masukan dengan sabar untuk kami anak bimbinganmu, sehingga kami dapat melewati semua prosesnya dan kami bisa sampai di tahap akhir ini. Terimakasih banyak ibu atas waktu serta bimbingannya.

Dan juga terimakasih untuk teman-teman seperjuangan Departemen KMB, para ciwi-ciwi aswat 2, teman-teman tingkat 3B, teman-teman Guma-Gumi angkatan 25 serta sahabat-sahabat yang selalu memberikan semangat selama ini.